

**PENGARUH PEMBERIAN EDUKASI PADA MASYARAKAT
PENGUNA ANTIBIOTIK DI SEKITAR APOTEK “X” WILAYAH
SURABAYA BARAT**



SITI ALIFAH NURLAYLI

2443012213

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KALOTIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

2017

**PENGARUH PEMBERIAN EDUKASI PADA MASYARAKAT
PENGGUNA ANTIBIOTIK DI SEKITAR APOTEK "X"
WILAYAH SURABAYA BARAT**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata I
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH :

SITI ALIFAH NURLAYLI

2443012213

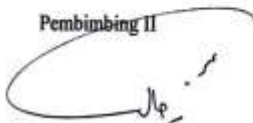
Telah disetujui pada tanggal 21 juni 2017 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I



Angelica Kresnamurti, S.Si., M.Farm., Apt
NIK. 241 00 0441

Pembimbing II



Rizal Umar R., M.Farm.Klin., Apt

Mengetahui,

Ketua Penguji



Drs. Totok Soedjianto, M. Kes., Apt

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi / karya ilmiah saya, dengan judul : **Pengaruh Pemberian Edukasi Pada Pasien Pengguna Antibiotik Tanpa Resep di Apotek "X" Wilayah Surabaya Barat** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang – Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 21 juni 2017



Siti Alifah Nuplayli

2443012213

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar – benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 21 juni 2017



Siti Alifiah Nurlyli

2443012213

ABSTRAK

PENGARUH PEMBERIAN EDUKASI PADA PASIEN PENGGUNA ANTIBIOTIK TANPA RESEP DI APOTEK “X” WILAYAH SURABAYA BARAT

SITI ALIFAH NURLAYLI
2443012213

Infeksi adalah penyakit yang disebabkan oleh spesies dari golongan protozoa, serangga, metazoa, jamur, bakteri, riketsia atau virus yang salah satu pengobatannya dengan antibiotik. Antibiotik adalah obat yang digunakan untuk terapi infeksi yang disebabkan oleh bakteri yang mana penggunaannya harus tepat dan benar. Penggunaan antibiotik secara tidak tepat dapat menyebabkan semakin meluasnya masalah resistensi antibiotik. Upaya untuk menekan masalah resistensi salah satunya dengan pemberian edukasi dan informasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui peningkatan pengetahuan masyarakat terhadap penggunaan antibiotik di Apotek wilayah Surabaya Barat. Dalam penelitian ini digunakan tiga kelompok populasi yang masing – masing diberi metode edukasi berbeda yaitu *Focus Group Discussion* (FGD) + *booklet*, *Focus Group Discussion* (FGD) + poster dan *Training Of Trainer* (TOT). Didapatkan hasil bahwa metode TOT dapat meningkatkan pengetahuan responden dari 66,67% menjadi 99,05%, FGD + *poster* meningkatkan pengetahuan dari 56,19% menjadi 89,52% sedangkan FGD + *booklet* meningkatkan pengetahuan dari 66,67% menjadi 87,61%. Dapat disimpulkan bahwa dengan metode TOT memberikan peningkatan pengetahuan tertinggi bagi responden. Hal ini disebabkan karena metode TOT responden mendapatkan edukasi dari kader kesehatan yang juga merupakan warga setempat yang sudah mereka kenal dan percaya, sehingga responden merasa lebih nyaman selama kegiatan edukasi dan membuat informasi yang diperoleh menjadi lebih maksimal. Pemberian edukasi dengan ketiga metode tersebut dapat meningkatkan pengetahuan pada kriteria indikasi, lama penggunaan, waktu penggunaan, resistensi dan efek samping antibiotik.

Kata kunci: infeksi, antibiotik, edukasi, FGD, pengetahuan, TOT.

ABSTRACT

THE INFLUENCE OF EDUCATION ON PATIENTS TAKING ANTIBIOTICS USER PATIENTS WITHOUT PRESCRIPTION IN PHARMACY "X" OF WEST SURABAYA REGION

SITI ALIFAH NURLAYLI
2443012213

The infection is a disease caused by the species from the protozoa, insects, metazoa, fungi, bacteria, rickettsia or viruses which one of the treatment with antibiotics. Antibiotics are drugs that are used for the therapy of infection caused by bacteria and it should be used appropriately and right diagnose. Unappropriate use of antibiotics can cause more antibiotics resistance. One of the efforts to suppress the resistance of antibiotics is by using right education to the patient. This research aims to know the increase of knowledge society against the use of antibiotics in Pharmacy West Surabaya Region. In this research three population groups were given different educational methods i.e. *Focus Group Discussion* (FGD) + *booklet*, *Focus Group Discussion* (FGD) + posters and *Training of Trainers* (TOT). Obtained the result that TOT method can increase the knowledge of respondent from 66.67 percent to 99.05%, FGD + *posters* improve knowledge of 56.19% become 89.52% while FGD + *booklet* increase knowledge from 66.67 percent to 87.61%. It can be concluded that with the TOT method provides the highest knowledge improvement for respondents. This is because the TOT method, respondents get education from health workers who are also the local trusted, well-known people that the respondents feel more comfortable during the educational activity and make the obtained information more maximum. The giving of education with these three methods can increase the knowledge on the criteria indications, long usage, time usage, resistance and side effects of antibiotics.

Key Words: infection, antibiotics, education, FGD, knowledge TOT

KATA PENGANTAR

Puji syukur dipanjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat, rahmat dan kasih karunianya, sehingga penulisan skripsi dengan judul **“Pengaruh Pemberian Edukasi Pada Pasien Pengguna Antibiotik Tanpa Resep di Apotek “X” Wilayah Surabaya Barat”** dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini sebagai salah satu persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Fakultas Farmasi, Universitas Katolik Widya Mandala, Surabaya.

Selama proses penulisan skripsi ini mengalami beberapa hambatan maupun kesulitan. Namun adanya doa, restu, dan dorongan dari orang tua yang tak putus menjadikan penulis bersemangat untuk melanjutkan penulisan skripsi ini. Untuk itu ucapan terima kasih yang sebesar – besarnya diucapkan kepada:

1. Ibu Angelica Kresnamurti, M. Farm., Apt., selaku dosen pembimbing I yang telah membimbing, mengarahkan serta memberi masukan dan nasihat dengan kesabaran dan keikhlasan hati sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
2. Bapak Rizal Umar Rahmadani, M.Farm.Klin., Apt., selaku dosen pembimbing II yang telah membimbing, mengarahkan serta memberi masukan dan nashat dengan kesabaran dan keikhlasan hati sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
3. Bapak Drs. Totok Soedjianto, M.Kes., Apt dan Ibu Elisabeth Kasih, M.Farm.Klin., Apt., selaku dosen penguji yang telah memberikan nasihat dan saran untuk perbaikan usulan skripsi sehingga memudahkan untuk pelaksanaan penelitian.

4. Drs. Y. Teguh Widodo, M.Sc., Apt. selaku Penasehat Akademik yang telah memberikan saran dan nasehat selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Ibu F.V. Lanny Hartanti, S.Si., M.Si selaku Ketua Prodi Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk menulis skripsi ini serta telah memberikan masukan dan nasihat mengenai penyusunan skripsi.
6. Bapak Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Apt., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, atas sarana prasarana yang telah diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Ibu Sumi Wijaya, S.Si, PhD., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk menulis skripsi ini.
8. Para dosen dan staf Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan pengajaran dan ilmu yang berharga yang membantu dalam penelitian.
9. Ibu Catur, S.Farm., Apt., selaku Apoteker Penanggung Jawab Apotek dan seluruh karyawan Apotek 'Putri Airlangga' yang telah membantu selama penelitian berlangsung.
10. Kedua orang tua, nenek, adik, Dwi Harko Rudi Hansyah dan seluruh keluarga yang selalu mendoakan dan mendukung dalam penyelesaian penelitian.

11. Teman – teman dalam satu kelompok skripsi Priska Rosalia, Novita Indriani, Desi Setyowati dan Fransiska Sherly Thung atas kebersamaan, kerja sama, bantuan dan dukungannya dalam penyelesaian penelitian.
12. Teman teman selama menempuh pendidikan Hety, Anggi, Putri, Priska, Feli, Agustinah, Nella, Ira, Yeni, Albert, Fatmala, atas kebersamaan dan dukungan selama menjalankan pendidikan hingga menyelesaikan penelitian.
13. Semua rekan yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan peran bantuan secara langsung dan tak langsung pada penelitian ini.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 21 Juni 2017

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penelitian	5
1.4. Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1. Tinjauan Tentang Infeksi	7
2.1.1. Definisi Tentang Infeksi	7
2.1.2. Penyebab Infeksi	7
2.1.3. Terapi Infeksi	8
2.2. Tinjauan Tentang Antibiotik.....	9
2.2.1. Definisi Antibiotik.....	9
2.2.2. Mekanisme Kerja Antibiotik	9
2.2.3. Penggolongan Antibiotik.....	10
2.2.4. Syarat Terapi Antibiotik.....	15
2.2.5. Lama Terapi Antibiotik.....	15
2.2.6. Rute Pemberian Antibiotik.....	16
2.2.7. Efek Samping Antibiotik.....	18

2.2.8. Permasalahan Dalam Penggunaan Antibiotik	20
2.2.9. Cara Penyimpanan Antibiotik.....	21
2.2.10. Cara Pembuangan Obat.....	22
2.3. Tinjauan Tentang Resistensi Antibiotik.....	23
2.4. Tinjauan Tentang Apotek	24
2.5. Tinjauan Tentang Kuisiner	26
2.6. Tinjauan tentang Edukasi.....	29
2.6.1. Definisi Edukasi	29
2.6.2. Metode Pemberian Edukasi	30
2.6.3. Media / Alat Bantu Promosi Kesehatan	33
2.6.4. Sampel.....	35
2.7. Tinjauan Tentang Penggunaan Antibiotik yang Bijak	36
2.8. Tinjauan Tentang Masyarakat	38
BAB 3 METODE PENELITIAN	42
3.1. Rancangan Penelitian.....	42
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	42
3.3. Populasi Penelitian.....	42
3.4. Sampel Penelitian	42
3.4.1. Kriteria Inklusi	42
3.4.2. Kriteria Eksklusi.....	43
3.4.3. Jumlah Sampel	43
3.4.4. Teknik Pengambilan Sampel.....	43
3.5. Definisi Operasional	44
3.6. Metode Pengumpulan Data.....	45
3.6.1. Kuesioner	45
3.6.2. Edukasi.....	46

	Halaman
3.7. Validitas dan Reliabilitas Kuesioner.....	46
3.7.1. Validitas	46
3.7.2. Reliabilitas.....	47
3.8. Variabel Penelitian.....	47
3.9. Pengolahan Data	48
3.10. Tahapan Penelitian.....	49
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	50
4.1. Analisis Data.....	50
4.1.1. Uji Validitas Kuesioner	50
4.1.2. Uji Reliabilitas Kuesioner	50
4.1.3. Distribusi Responden	51
4.1.4. Perbandingan Pengetahuan Responden Sebelum dan Sesudah diberikan Edukasi	57
4.1.5. Jenis Antibiotik yang Disimpan	61
4.1.6. Hasil Uji Statistik Pengaruh Edukasi terhadap	62
Penggunaan Antibiotik	62
4.1.7. Hasil Rekap Pretest dan Posttest.....	64
4.2. Pembahasan	65
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	79
5.1. Kesimpulan.....	79
5.2. Saran	79
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN	87

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
4.1. Hasil Uji Validitas Kuesioner	50
4.2. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner	50
4.3. Distribusi Responden berdasarkan usia	51
4.4. Perbedaan Pengetahuan Dilihat Dari Usia	52
4.5. Distribusi responden berdasarkan pekerjaan.	53
4.6. Perbedaan pengetahuan dilihat dari pekerjaan	43
4.7. Distribusi responden berdasarkan pendidikan	55
4.8. Perbedaan pengetahuan dilihat dari pendidikan	56
4.9. Perbandingan Pengetahuan Pasien Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi terhadap Kriteria Kuesioner dengan metode FGD + <i>Booklet</i>	57
4.10. Perbandingan Pengetahuan Pasien Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi terhadap Kriteria Kuesioner dengan metode FGD + poster	58
4.11. Perbandingan Pengetahuan Pasien Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi terhadap Kriteria Kuesioner dengan metode TOT	59
4.12. Perbandingan Pengetahuan Keseluruhan Responden Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi terhadap Kriteria Kuesioner	60
4.13. Jenis-jenis antibiotik yang disimpan	61
4.14. Pengaruh edukasi dengan metode FGD + <i>poster</i> terhadap pengetahuan responden	62
4.15. Pengaruh edukasi dengan metode FGD + <i>booklet</i> terhadap pengetahuan responden	63

4.16	Pengaruh edukasi dengan metode <i>training of trainer</i> (TOT)	
	terhadap pengetahuan	
	responden.....	63
4.17	Hasil rekap pre-test dan pos-test.....	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1. Kerucut Edgar Dale	34
2.2. Skema kerangka Konseptual.....	41
3.1. Skema kerja operasional.....	49
4.1. Grafik Distribusi Responden Berdasarkan Usia	51
4.2. Grafik Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Pekerjaan	53
4.3. Grafik Distribusi Responden Berdasarkan Jenjang Pendidikan Terakhir	55
4.4. Grafik Perbandingan Pengetahuan Pasien Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi terhadap Kriteria Kuesioner dengan metode FGD + <i>booklet</i>	58
4.5. Grafik Perbandingan Pengetahuan Pasien Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi terhadap Kriteria Kuesioner dengan metode FGD + poster	59
4.6. Grafik Perbandingan Pengetahuan Pasien Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi terhadap Kriteria Kuesioner dengan metode TOT	60
4.7. Grafik perbandingan pengetahuan keseluruhan pasien sebelum dan sesudah diberikan edukasi terhadap kriteria kuesioner	61
4.8. Grafik jenis-jenis antibiotik yang disimpan.....	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Validitas Kuesioner	87
2. Reliabilitas Kuesioner.....	88
3. Format Data Pasien.....	89
4. Kuesioner.....	90
5. Standar Prosedur Operasional.....	95
6. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Informasi Antibiotik dengan Metode FGD + <i>booklet</i>	96
7. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Indikasi Antibiotik dengan Metode FGD + <i>booklet</i>	97
8. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Lama Penggunaan Antibiotik dengan Metode FGD + <i>booklet</i>	98
9. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Waktu Penggunaan Antibiotik dengan Metode FGD + <i>booklet</i>	99
10. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Resistensi Antibiotik dengan metode FGD + <i>booklet</i>	100
11. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Efek Samping Antibiotik dengan Metode FGD + <i>booklet</i>	101
12. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Penyimpanan Antibiotik dengan metode FGD + <i>booklet</i>	102
13. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Informasi Antibiotik dengan metode FGD + poster	103
14. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Indikasi Antibiotik dengan Metode FGD + poster	104
15. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Lama Penggunaan Antibiotik dengan Metode FGD + poster	105
16. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Waktu Penggunaan Antibiotik dengan Metode FGD + poster	106
17. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Resistensi Antibiotik dengan metode FGD + poster	107
18. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Efek Samping Antibiotik dengan Metode FGD + poster	108

	Halaman
19. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Penyimpanan Antibiotik dengan Metode FGD + poster	109
20. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Informasi Antibiotik dengan Metode TOT.....	110
21. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Indikasi Antibiotik dengan Metode TOT.....	111
22. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Lama Penggunaan Antibiotik dengan Metode TOT	112
23. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Waktu Penggunaan Antibiotik dengan Metode TOT	113
24. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Resistensi Antibiotik dengan Metode TOT.....	114
25. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Efek Samping Antibiotik dengan Metode TOT	115
26. Hasil Pengaruh Edukasi Terhadap Penyimpanan Antibiotik dengan Metode TOT.....	116
27. Poster	117
28. <i>Booklet</i>	118